


ЕСТЕТСКО ПРОДОЛЖУВАЊЕ НА КОРОНКА ВО ФРОНТАЛНА РЕГИЈА

Проф.д-р Ана Миновска

- 
- 1 ЕСТЕТСКА ЗОНА - ДЕНТОФАЦИЈАЛНА ЕСТЕТИКА
 - 2 ХИРУРШКО ПРОДОЛЖУВАЊЕ НА КОРОНКА
 - 3 ER:YAG ЛАСЕРОТ: АЛАТКА ЗА ПРОДОЛЖУВАЊЕ НА КОРОНКА

1 ЕСТЕТСКА ЗОНА – ДЕНТО ФАЦИАЛНА ЕСТЕТИКА

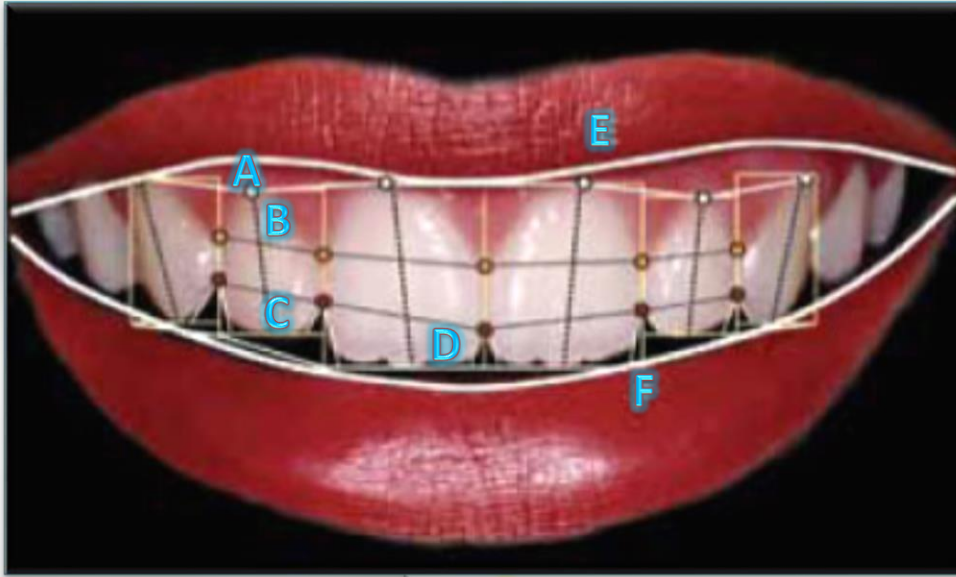
- Боја, Форма
- . Поставеност на забите во однос на лицевата симерија
- . Максиларна и мандибуларна гингивална симетрија

Денто-фацијалната анализа опфаќа девет позиции- статичка и динамичка, во фронтална и во сагитална рамнина.

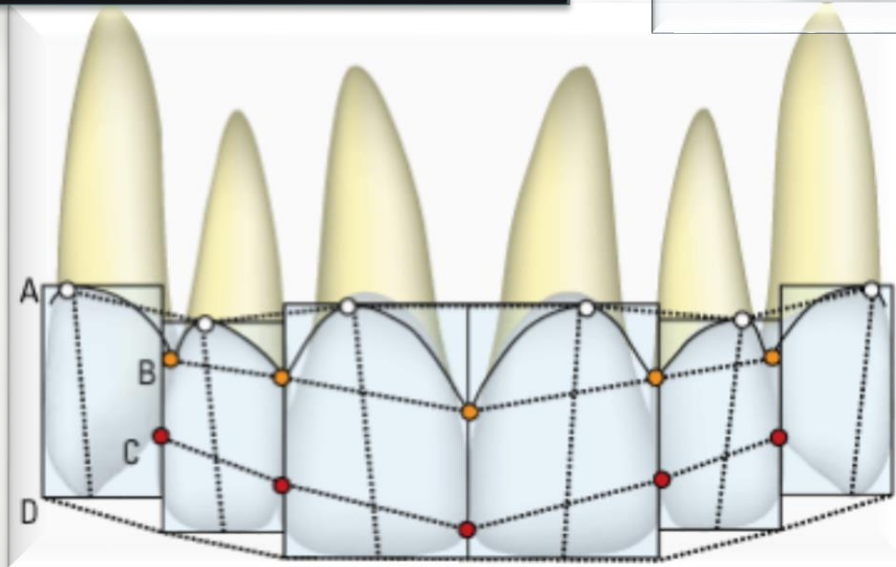


ДИЈАГРАМ НА ЕСТЕТСКИ РЕФЕРЕНЦИ

- ШЕСТ ХОРИЗОНТАЛНИ ЛИНИИ НА НАСМЕВКАТА -

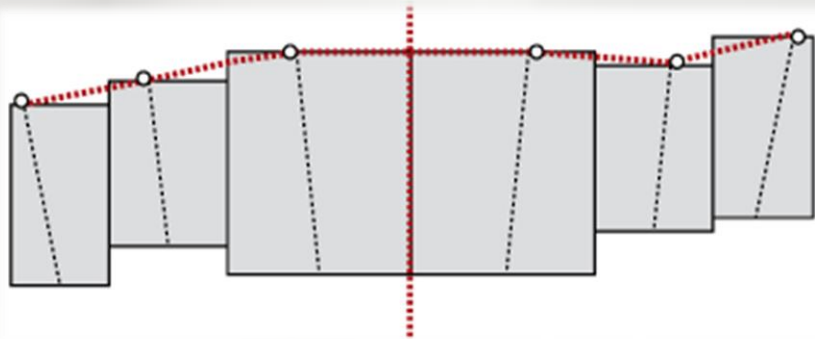


- (А) Цервикална или гингивална линија
- (Б) Линија на папили
- (Ц) Линија на контактни точки
- (Д) Инцизална линија
- (Е) Линија на горна усна
- (Ф) Линија на долна усна

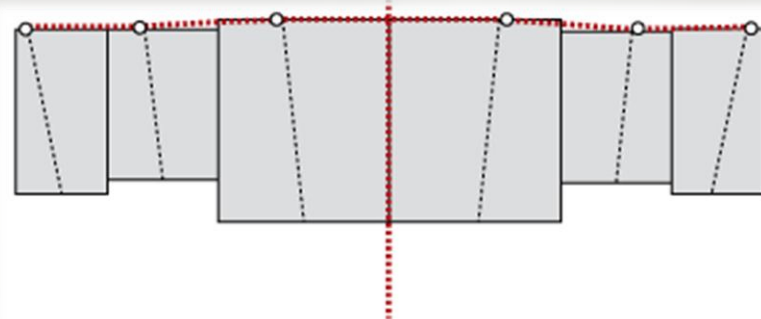


(А) Цервикална или гингивална линија

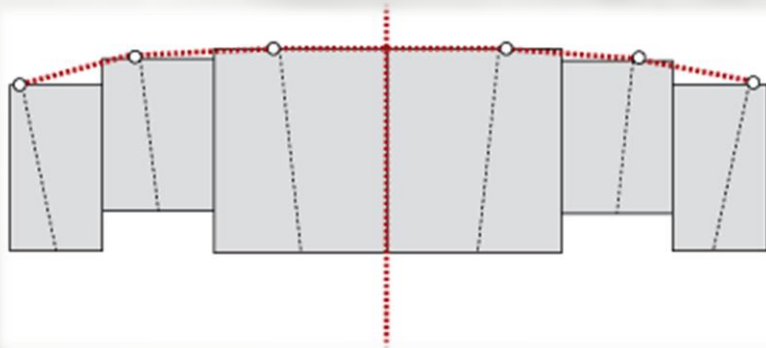
Се формира со споојување на нај апикалните точки на гингивалната контура на канините, латералните и централни инцизиви.



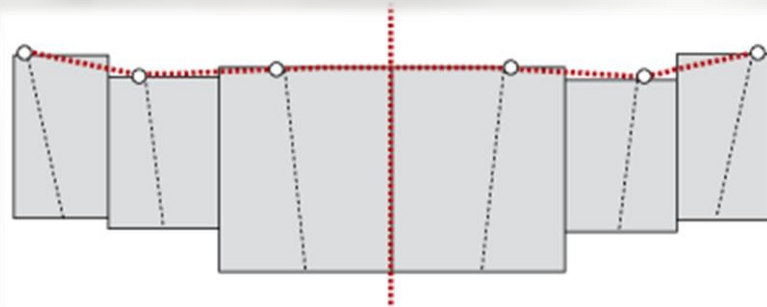
Асиметрична гингивална линија



Равна гингивална линија



Конкавен аспект гингивална линија



Конвексен аспект во однос на оклузалната рамнина - идеална форма на гингивална линија

ВЕРТИКАЛЕН АСПЕКТ НА АНАТОМИЈАТА НА НАСМЕВКАТА



А. Прифатлив **Морли** сооднос

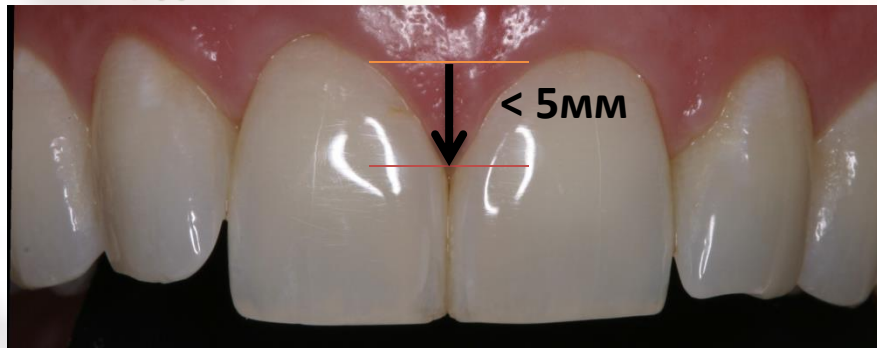


Прекумерно покажување на инцизивите под интеркомисуралнта линија.

Вертикалниот аспект на анатомијата на насмеvkата е степенот на дисплеј на максиларните предни заби (**Морли сооднос**), спуштеност на горната усна, и гингивалниот дисплеј.

Контактна површина класификација

ТИП 1, ДОЛГА КОНТАКТНА ПОВРШИНА



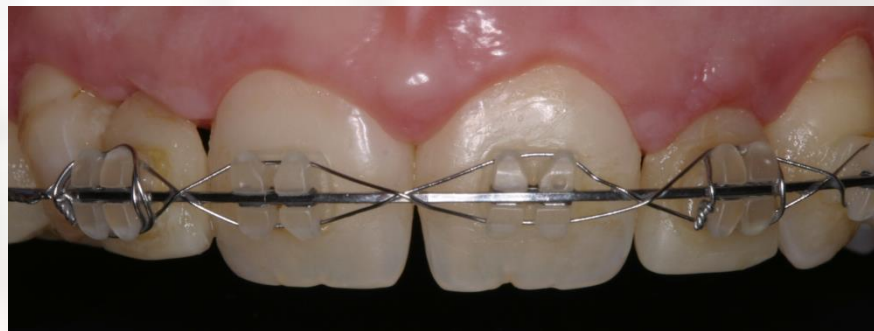
ТИП 2, ИНЦИЗАЛНА ТРЕТИНА



ТИП 3, СРЕДНА ТРЕТИНА



ТИП 4, ГИНГИВАЛНА ТРЕТИНА





Aggressive



Functional



Oval



Dominant



Hollywood



Softened



Enhanced



Mature



Vigorous



Focused



Natural



Youthful

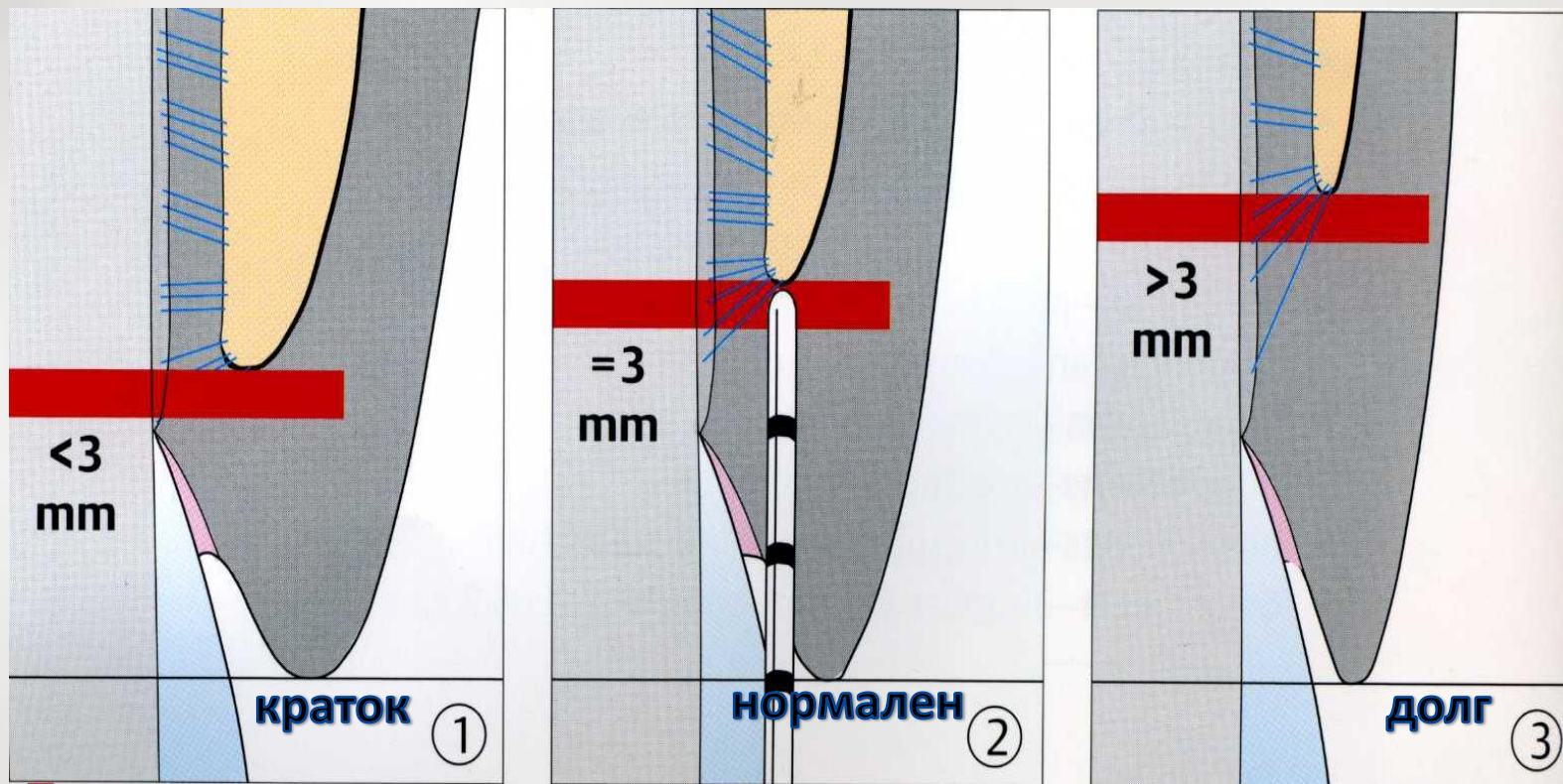
2 МЕТОД: ХИРУРШКО ПРОДОЛЖУВАЊЕ НА КОРОНКА

ИНДИКАЦИИ:

1. Заби со намалени клинички коронки (1).
2. Во тие случаи каде е потребно да се добие дополнителна структура на забот за да се задоволат потребите на **МЕХАНИЧКИ** ресторативна постапки (2).
3. Може да биде индицирана од **БИОЛОШКИ ПРИЧИНИ**, за да се спречи повреда на биолошката широчината и идниот губиток на атачментот околу реставрираниот заб.
4. Освен обезбедување на доволно забна структура за функционално и биолошки здрава реставрација, процедурите за издолжување на коронка се **индицирани и од ЕСТЕТСКИТЕ ПРИЧИНИ**.
Меѓу овие причини се: **КРАТКИ ЗАБИ, НЕРАМНИ ГИНГИВАЛНИ КОНТУРИ, ИЛИ "GUMMY" НАСМЕВКА (3)**.

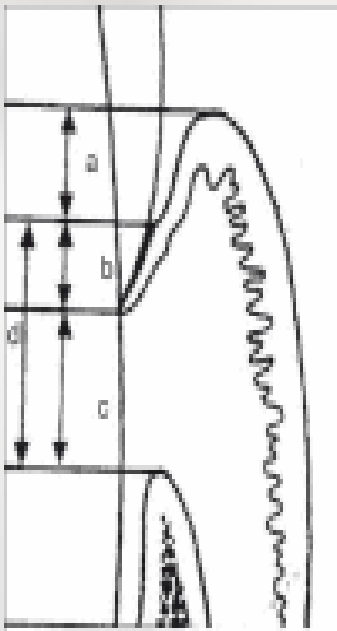
ПЛАНСКИ ХИРУРШКИ ПРИСТАП

ЗАВИСИ ОД ИЗГЛЕДОТ НА ДЕНТОГИНГИВАЛНИОТ КОМПЛЕКС



Три можни димензии на дентогингивален комплекс

ТИПОВИ НА ДЕНТОГИНГИВАЛЕН КОМПЛЕКС



ТИП I	Доволно гингивално ткиво коронрно од ивицата на алвеоларната коскат, дозволувајќи промена на нивото на гингивалната ивица без потреба од коскено реконтурирање
ТИП II	Доволно гингивално ткиво кое овозможува гингивална ексцизија без експонирање на алвеоларниот гребен, но со можност за нарушување на биолошката ширина
ТИП III	Гингивалната ексцизија до саканата должина на клиничката коронка ќе го експонира алвеоларниот гребен
ТИП IV	Гингивалната ексцизија ќе резултира со несоодветен квантум од прикрепена гингива

Класификацијата за естетско продолжување на коронка предложена од Ли (1)

Б

Проценка на пародонталниот статус



**Нормална
висина на коска**



Профилактика



**Гингивалната ексцизија до саканата
должина на клиничката коронка ќе го
експонира алвеоларниот гребен**



**Одредување на условите за
Корен/биолошка широчина
сооднос**



**Муко-гингивална
коскена хирургија**

ИЗДОЛЖУВАЊЕТО НА КОРОНКА КАЈ ВИСОКА ЛИНИЈА НА НАСМЕВКА

ПЛАН НА ТЕРАПИЈА



- СЕРИЈАНА РАДИОГРАФИИ ДА СЕ УТВРДИ НИВОТО НА ЛИМБУСОТ НА АЛВЕОЛАРНАТА КОСКАТА.
- ОТПЕЧАТОЦИ ЗА СТУДИО МОДЕЛИ;
- ДИЈАГНОСТИЧКИ ДИГИТАЛНИ ФОТОГРАФИИ ЗА ДОКУМЕНТИРАЊЕ НА ШИРОЧИНАТА И ДОЛЖИНАТА НА ПРЕДНИТЕ ЗАБИ, СРЕДНАТА ЛИНИЈА, ГИНГИВАЛНАТА СИМЕТРИЈА, И ПОЗИЦИЈАТА НА СЛОБОДНАТА ГИНГИВА ВО ОДНОС НА ПОЗИЦИЈАТА НА ГОРНАТА УСНА ЗА ВРЕМЕ НАСМЕВНУВАЊЕ И СМЕЕЊЕ.
- ДИЈАГРАМИ И ФОТОГРАФИИ КОИ ЌЕ ПРИКАЖАТ КАКО ЌЕ ИЗГЛЕДА ГИНГИВАТА ПОСТОПЕРАТИВНО.
- ЦЕЛОСЕН ИНТРАОРАЛЕН ПРЕГЛЕД (ВКЛУЧУВАЈЌИ ПРОЦЕНКА НА СООДНОСОТ КОРОНКА/КОРЕН , ДЛАБОЧИНА ПРИ СОНДИРАЊЕ, КРВАРЕЊЕ ПРИ СОНДИРАЊЕ, ПЛАК ИНДЕКС, ГИНГИВАЛЕН ИНДЕКС, ЛУКСАЦИЈА, КАКО И СТЕПЕН НА КОСКЕНА РЕСОРПЦИЈА).
- ВРЗ ОСНОВА НА ДИЈАГНОЗАТА И ПРОЦЕНКАТА , СЕ ОДРЕДУВА КОЈА ТЕХНИКА ЌЕ СЕ КОРИСТИ.

"Crown Lengthening Proportion and Biologic Periogauge (BLPG) tip"

ΕΤΕΡΦΑ ΔΕΗΤ
ΚΕΝΤΡΟ ΓΙΑ ΔΕΝΤΑΛΙΝΟ ΣΩΡΑΒΙΕ





ETERNA DENT
ЦЕНТАР ЗА ДЕНТАЛНО ЗДРАВЉЕ

Мај 2013



Јуни 2013



Септ. 2013



Сл.1 Максиларни заби пред интервенција



Сл.2 Студио модел .Во восок со непрекината линија е претставена предоперативната гингивална линија



Сл.3 Коскено реконтурирање



Сл.5 Финално поставување на коронки 10 месеци после хирургијата



Сл.4 Репонирање на флапот и сутурирање

ЗОШТО ER:YAG ?

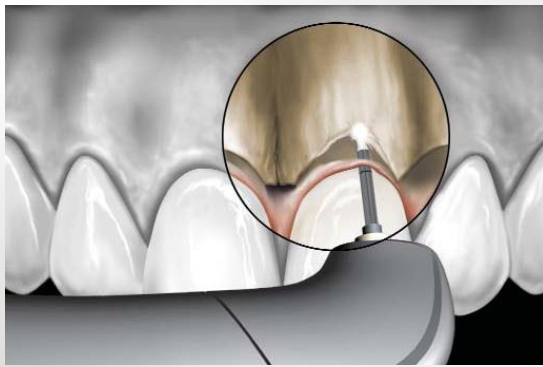
Е **минимално инвазивна** алтернатива за продолжување на коронка така што несакани ефекти поврзани со конвенционален третман може да се минимизира.

Ласерски изведено продолжување се прави **брзо**, не е многу тешко и дава голема **безбедноста** и **комфор** на пациенти.

Бидејќи, ласерот сече само со врвот на фиброоптичкиот наставок, **коллатерална ткивна повреда** често поврзана со конвенционалниот метод **може да се спречи**;

Ја **намалува** веројатноста за појава на **ткивна пролиферација** или гингивална рецесија поради минимална инвазивност на техниката





SyneronLiteTouch™ Er:YAG



Оперативни параметри користени за
мукопериостален флап и остеотомија:

– **Интрасулкуларна инцизија:** 2,940 nm (Er:YAG),
600-micron sapphire tip, soft tissue mode, contact
mode; **100 mJ** per pulse at **30 Hz**. Total power: **3 Watts**.

– **Отстранување на меко ткиво:** Бранова должина: 2,940 nm (Er:YAG),
1,300-micron sapphire tip, soft tissue mode, non-contact mode;
150 mJ per pulse at **20 Hz**. Total power: **3 Watts**.

– **Коскено реконтурирање:** Бранова должина: 2,940 nm (Er:YAG),
1,300-micron sapphire tip, hard tissue mode, non-contact mode;
200 mJ per pulse at **20 Hz**. Total power: **4 Watts**.





ТРАОПИСКИ РЕЗУЛТАТ

ZDOVOLEN PACIENT

ZADOVOLSTVOTO NE E VO SOGLASNOST SO KONE^NIOT REZULTAT; иако резултатот може да биде клинички успешен

PACIENTOT E NEZADOVOLEN OD ESTETSKIOT REZULTAT

дури и ако резултатите се клинички прифатливи и ги следат основните стоматолошки естетскиот упатства



**БЛАГОДАРАМ
НА
ВНИМАНИЕТО**